

## 暮らし

#### 

### 指定 指定給水装置工事事 ず業者の

定給水装置工事事業者に指定 じました。 次の事業者を新たに市 0 指

町 5 | 米川306番042-397 [中設備設計 指定番号 3 7 4 7 36-19プルミエール久 255/**工事** 東村山· 市恩多 店

武陽ガス㈱ 5 5 1 指定番号 福生市本町 2 5 6  $\begin{array}{c} 6 \\ 2 \\ 1 \end{array}$ /工事 17 店

♥問合せ 1 2 2 6 水 道 事 務 所 5 5

# アスベストに関するお知らせ

■アスベスト除去等工事にお

ている場合、 ける届出、 用いた吹付け工法で施工され 法の変更について 法で施工されていないことが アスベスト含有仕上 飛散防止措置の または吹付け工 一塗材 方

> 講じてください るとともに、 アスベストとして市 明 確でない場合には、 飛散防 止措置を へ届出 吹 付 す

あっても事前調査結果を市 いるときは、 の結果、アスベストを用いて 敷地外部から確認できる位置 調査結果を解体等工事現場の 事前調査するとともに、 ずアスベストの使用について 物や解体の規模によらず、 報告してください スベスト除去等工事の場合で へ掲出しなくてはなりません。 主施工を含む)に際しては、 アスベスト使用の事前調査 また、建物の解体等工事 届出対象外のア 事前 必 建

# アスベストとは

肺)、悪性中皮腫の原因になる 場合があり、 細 め建物に用いられていました。 製造が禁止されていますが、 酸塩鉱物で「せきめん」「いし しないと人が吸入してしまう 以前は保温・断熱性があるた わた」と呼ばれていて、 アスベストは繊維が極めて 41 アスベストは、 わ 適正に飛散を防止 肺 がんを起こす 肺線維症 繊維状け 、現在は じん 可

自 経て発症し、

アスベスト含有仕上塗材とは

の解体、 いて、 の使用時には ものをいい、 能性は小さいものの、

ます。

# 市の公共施設におけるアス

吹き付けアスベストなどの 飛散性の 高 設 あるとされています。 年前後という長い潜伏期間 石綿を扱ってから長い年月 能性があることが知ら 石綿による健康被害は、 中皮腫は平均35

れています。これらのアスベ ストが飛散する可能性があ 去の工法によっては、アスベ 材を除去や補修する際に、 スト含有仕上塗材は建築物へ シンや防水リシンなどと呼ば いられる建築用仕上塗材に石 建築物の内外装仕上げに用 (アスベスト) を含有する アスベスト含有仕上塗 改造や補修工事にお コンクリート 石綿の飛散の 建築物 除 可 ij

全係<sub>内</sub> 226 ♥問合せ 環 境 保全課環境 保

# ベストの使用状況について

いて調査を行い、 でアスベストの使用状況につ 設については、すべての施 市営住宅などの市の公共施

れてい 除去を完了しています。

ります。 とも、 市の公共施設を管理してま に除去を行っています。 き解体などの工事の際、 していただけるよう、 などについては、 しないアスベスト含有成型板 また、 皆さんに安心して利用 通常の使用では 法令に基づ 適正に 今後 適正 飛散

係例254または各施設 ほかの公共施設…建築課建築 画課住宅・交通係例276 ●問合せ 市営住宅…都市 /その 計

## 子育て



## 現況届」の提出を 童扶養手当などの

します。 ださい。 月28日金までにそれぞれ いる方は、 庭等医療費助成制度を受けて 次の期間中に提出してく 童扶養手当・ひとり親 該当する方には、 必要書類を持参し 通 7 知

後 5

時

※ 8 月 12 日(土) 13 日(日) \*受付期 (土·日曜日、 (土) 20日 (日) 間 0 8 月 1 ±. 祝 日を除く)  $\exists$ 日 曜 (火) 31 19 日 日 は

受け付けます

後5時 ♥問合せ 係 ② 236 1時を除く) 受付時間 役所2階子育て支援課 (午前11時45分~ 午前8時45分~ 子育て支援課支援 /受付場所 午 市 後

#### 費用の一部を助成します 里 |帰りなどの妊婦健 康 診 杳

が確認できるもの 医療機関または助産所健診 期間 祝日を除く午 ンター 例 623 へ 使用の受診票・印鑑・振込先 ♥申請方法・問合せ 診費用の一 ▼助成額 尽または、 通帳)を持参し直接保健 領収書·母子健康手帳 |帰りによる都外の医 出産の日から1年以 部を助成します。 助産所での妊婦 市規定額内/ 前 8 時 30 土・目 (本人名義 都外 曜 申 療 未 時 0 内 健 機

#### 情報ア ラカルト

母子・父子自立支援プログラ

## 応援します! ひとり親家庭の就職・転職を

を伺い、一人ひとりに合った る母子・父子の方を対象に仕 事への希望や個々の状況など 自立に向けた支援プログラム 児童扶養手当を受給してい

を策定します。

労を支援します。 公共職業安定所(ハローワー 援員)に相談してください。 ク)と連携し、きめ細やかに就 からない」「資格を取って転職 ム策定員(母子・父子自立支 したい」など、まずはプログラ たい」「仕事が思うように見つ 「パートから正社員にな

●問合せ 子育て支援課支援

#### 保 険 年金

### ジェネリック医薬品利 額通知書を送付します 用差

方を対象に、 て先発医薬品の処方を受けた 4月に国民健康保険を使 ジェネリック医

薬品利用差額通知書を送付し

です。 が100円以上軽減される場 に切り替えた際に自己負担額 に加え、ジェネリック医薬品 減されるかを記載した通 ネリック医薬品に変更した場 合の軽減額が記載されます。 入した薬の名前と自己負担 合に自己負担額がどの程度軽 これは、 通知書には、 先発医薬品からジェ 実際に購

相談してください。 点があれば、医師や薬剤師に 使用について不安な点や疑問 全体の節約にもつながります。 自身の薬代の節約は医療費

※この通知書はジェネリッ せん。 す。 医薬品に関するお知らせで 手続きの必要はありま

♥問合せ 市民課保険係例  $1\overline{29}$ 

### 額介護サービス費の上 一部変更になります 限

限 世帯について、 税 限 護保険の月々の自己負担の上 平成29年8月1日から、 が課税されている方のいる (高額介護サービス費の上 が変更となります。 利用者負担額 市民 介

> 護保険係例 ♥問合せ 高

149

の上限が3万7200円 になります から4万44

円×12か月)となります。 間の利用者負担額の上限が44 3年間の時限措置として、 者負担割合が1割の世帯は 万6400円(3万720 していない方を含む)の利用 上の方全員 ただし、同じ世帯の65歳 0 年

# 利用者負担割合とは

①65歳以上で、本人の合計所 当する方は2割、それ以外 方は1割となります。 得金額(収入から必要経費 0万円以上の方 などを控除した額) 次の①および②の両方に該 が 1 6 0

②年金収入+その他の合計所 得(合計所得金額から、年金 以上の方 以上いる世帯で346万円 の方、65歳以上の方が2人 の雑所得を除いた所得金額 単身で280万円以上

祉介護課

0 0 円 月

月

福

祉

(サービスを利用

### 羽村市大会 〝社会を明るくする運 動

ぜひお越しください。 催します。犯罪被害に遭わな りを支える地域のチカラ~」 いための対策法を紹介します。 をテーマに、羽村市大会を開 犯罪や非行を予防し、 社会を明るくする運 立ち直 動

をテーマとした講話など Dの上映、 動」の上映、薬物乱用防止DV マンガ「社会を明るくする運 **▼日時** 7月25日火午後2時 内容 会場 鉄拳さんのパラパラ 薬物乱用犯罪防 ゆとろぎ小ホール 止

施設指導係內477 ●問合せ 社会福祉課法人・

更生保護のマスコットキャラク ター更生ペンギンのホゴちゃん

# 広告掲載募集

※直接会場へお越しください

までです。 希望する月の前々月の15日 店などをPRしませんか。 載して、企業・事業所・商 申込みは、広告の掲載を 「広報はむら」に広告を掲

問合せ ※詳しくは、市公式サイト 合わせてください。 をご覧いただくか、 広報広聴課広報係 問

例

337

